

ИЗУЧЕНИЕ ФОРМ ПАМЯТИ У СТУДЕНТОВ ВГМУ И ПУТИ ЕЕ ОПТИМИЗАЦИИ

Садикова В.К., Садиков Б.М.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Профессиональный уровень врача обусловлен двумя основными составляющими: морально-этической установкой личности и умением общения с медико-биологической информацией. Последнее означает желание поиска данной информации, умение воспринимать и перерабатывать в формы, позволяющие составлять адекватные логические схемы, необходимые для диагностики и лечения. Необходимым условием для этого процесса является память. Под памятью понимается запечатление (запись), сохранение и последующее узнавание и воспроизведение следов прошлого опыта, позволяющее накапливать информацию, не теряя при этом прежних знаний, сведений, навыков. Память не может рассматриваться как некая единая функция человеческого организма. [1]

К раскрытию механизма памяти привлечены данные физиологических, психологических, биохимических исследований. Специальными работами определяются границы памяти, ее виды, приемы, позволяющие расширить объем запечатленного материала, определяется связь между памятью и шкалой ценности личности, логикой выбора решений. Вышеизложенное свидетельствует, что вопросы изучения памяти, ее оптимизации у обучаемых (студентов) следует рассматривать как актуальные с точки зрения изыскания методов повышения профессионального уровня специалиста. Нами на кафедре фармакологии и общей гигиены с экологией изучались следующие показатели: объем кратковременной памяти, объем оперативной памяти, продуктивность работы (запоминание при информационном поиске в условиях дефицита времени) по общепринятым методикам. [2]

Испытуемая группа включала 134 студента 3 курса лечебного, стоматологического, фармацевтического факультетов. Оценка вышеуказанных показателей проводилась как на первом часу занятий, так и после 3-х часовой учебной нагрузки. Результаты исследования показали, что кратковременная память составляла 50,6% от оптимальной, оперативная – 73,1%, продуктивность – 63,9% в предложенных условиях исследования. Достоверных различий показателей в зависимости от времени исследования не установлено. Приведенные данные свидетельствуют о достаточно высоком уровне форм памяти и о потенциальной возможности увеличения их объема. Не вникая в существующие теории свойств кратковременной памяти (как и других ее форм) необходимо подчеркнуть, что эта форма позволяет произвольно управлять длительностью удержания в ней информации и способы ее расширения с участием преподавателя (проговаривание – вербальное кодирование, обобщение, наглядность, схематизация и др.), способствует поступлению информации в долговременное хранение с последующим использованием в процессах отбора, обобщения, решения. Знание студентами значимости кратковременной памяти, и использование преподавателем способов ее расширения, увеличит информационную емкость памяти у студентов и, как следствие, - профессиональный уровень. Понятием оперативная память обозначают мнемические процессы («запомнить, чтобы сохранить»), осуществляемые человеком при актуальных действиях, операциях. Изучаемая тема занятий (лекций) разбита (фрагментирована) на учебные вопросы. Величина фрагментов этого материала (оперативные единицы) может быть

различна, и их объем значительно влияет на успешность мнемических процессов. Таким образом, не только объем, но и степень «фрагментации», методика подачи материала обуславливают эффективность запоминания, воспроизведения и использования в практической деятельности. В нашем случае уровень оперативной памяти (73,1%) нуждается в дальнейшей оптимизации. Продуктивность запоминания в нашем исследовании (63,9%) также требует дальнейшего совершенствования. И, прежде всего, за счет формирования предлагаемого материала. Наглядно-образный, систематизированный текст (речь) легче запоминается и дольше хранится в памяти.

Большую роль в процессе запоминания играет преемственность знаний. Например, трактовка организма человека, как открытой неравновесной системы с протекающими негэнтропийными процессами позволяет студенту трактовать болезнь не только с точки зрения клинических признаков, но и с позиции нарушений гомеостаза, ведущих к изменению физико-химических процессов (рН среды, росту энтропии и т.д.) и, привлекая знания по биохимии, фармакологии, гигиене питания, психогигиены, терапии, правильно выработать тактику лечения. В порядке одного из выводов (рекомендаций) следует остановиться на роли профессиональной деформации преподавателя, которая порождается давлением повторяемости излагаемого материала и в совокупности с возрастной инерционностью порождает множество мыслительных и речевых штампов, что, в конечном итоге, ведет к падению престижа материала, снижению всех форм памяти у студентов. Завершая наше сообщение, следует упомянуть о значении активных методов обучения, на что акцентирует психогигиена умственного труда. Экспериментально установлено, что в памяти человека запечатлевается до 90% того, что он делал, до 50% того, что он видит и только 10% того, что он слышит. [3]

Следовательно, наиболее эффективная форма обучения должна основываться на повышении роли активной познавательной деятельности студентов.

Литература:

- 1 Линдсей П., Норман Д. Переработка информации у человека. М., 1974 г.
- 2 Методы оценки обитаемости технических объектов. М., 1971 г.
3. Грановская Р.М. Элементы практической психологии. ЛГУ, 1984 г.